

Demande de retenue à la source pour cotisation syndicale

A. Renseignements Généraux

Je soussigné : Nom, Prénom

Je soussigné : Nom, Prénom

Nom du conjoint	
	

Date de naissance/...../.....

Fonction	ETAT, PATRIMOINE (*)
----------	----------------------

Fonction	ETAT, PATRIMOINE (*)
----------	----------------------

Matricule	
-----------	-------

Demande que dès à présent, le montant de ma cotisation syndicale soit / ne soit plus (*) retenu mensuellement sur mes rémunérations et ce, jusqu'à révocation écrite de ma part.

Fait à Liège le

Signature :

(*) Biffer la mention inutile

B. Cadre réservé aux organisations syndicales

--	--

--	--

Code Syndical	Numéro de liste	Régime	Signature du délégué
---------------	-----------------	--------	----------------------

Code Syndical	Numéro de liste	Régime	Signature du délégué
---------------	-----------------	--------	----------------------

Code Syndical	Numéro de liste	Régime	Signature du délégué
---------------	-----------------	--------	----------------------

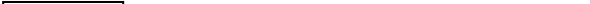
Code Syndical	Numéro de liste	Régime	Signature du délégué
---------------	-----------------	--------	----------------------

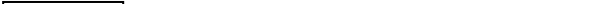
1 : CSC Services Publics (PATO)	4000	1 : Niveau 1
---------------------------------	------	--------------

2 : CGSP (PATO)		1999	1 : Arrivada a
			2 : Temps plein

3 : SLFP (PATO)		2 : Temps plein
		3 : Temps partiel

4 : CSC Services Publics (Scientifique)	5000	3 : 1 temps partiel
---	------	---------------------

1 : CSC Services Publics (PATO)		1 : Niveau 1
2 : CCSP (PATO)		

1 : CSC Services Publics (PATO)		1 : Niveau 1
2 : CCSP (PATO)		

3 : SLFP (PATO)		3 : Temps partiel
4 : CSC Services Publics (Scientifique)	5000	4 : Maladie

3 : SLFP (PATO)		3 : Temps partiel
4 : CSC Services Publics (Scientifique)	5000	4 : Maladie

1 : CSC Services Publics (PATO)	4000	1 : Niveau 1
---------------------------------	------	--------------

2 : CGSP (PATO)		2 : Temps plein
2 : CLER (PATO)		

3 : SLFP (PATO)			
4 : CSC Services Publics (Scientifique)		5000	3 : Temps partiel

4 : CSC Services Publics (Scientifique)	5000	4 : Maladie
---	------	-------------